

# Antrag auf Verlängerung eines ergänzenden Schutzzertifikates für Arzneimittel

## So können Sie uns das Formular einreichen

- Per E-Mail an [patent.admin@ekomm.ipi.ch](mailto:patent.admin@ekomm.ipi.ch) (Sie erhalten unverzüglich eine rechtsgültige Empfangsbestätigung)
- Per Post an Eidgenössisches Institut für Geistiges Eigentum, Anmeldung & Register, Stauffacherstrasse 65/59g, CH-3003 Bern

## 1 Bezeichnung des Wirkstoffs/Name des Erzeugnisses

(Internationale Freinamen gemäss Zulassung für die Schweiz)

## 2 Gesuchsteller/in

Vorname, Name bzw. Firma, Adresse, PLZ/Ort, Land

(Bei Firmen offizielle Bezeichnung angeben. Weitere Gesuchsteller/innen vermerken Sie unter Rubrik 13)

## 3 Vertreter/in

Vorname, Name bzw. Firma, Adresse, PLZ/Ort

(Adresse in der Schweiz oder im Fürstentum Liechtenstein)

## 4 Angaben zur Zulassung mit dem zugehörigen pädiatrischen Prüfkonzept für die Schweiz

Registrierungsnummer: .....

Datum der Zulassung: .....

Datum des Gesuchs um Zulassung (siehe Rubrik 12): .....

## 5 Angaben zum Gesuch um Zulassung im Europäischen Wirtschaftsraum (EWR)

EWR-Registrierungsnummer: .....

Datum des EWR-Gesuchs (siehe Rubrik 12): .....

Zuständige Behörde: .....

oder

Es wurde kein entsprechendes EWR-Gesuch eingereicht, welches älter ist als das schweizerische Gesuch.

**6 Ihr Zeichen**

(höchstens 25 Zeichen)

**7a Zustellungsempfänger/in; Zustellungsdomizil**

Vorname, Name bzw. Firma, Adresse, PLZ/Ort  
(Adresse in der Schweiz oder im Fürstentum Liechtenstein)

**7b Elektronische Übermittlung**

Ich wünsche in diesem Verfahren die registrierte elektronische Zustelladresse zu verwenden\*:

.....  
\* Die angegebene E-Mail-Adresse muss für den schweizerischen Behördenverkehr auf einer anerkannten Zustellplattform eingetragen sein. Mehr erfahren unter [www.ige.ch/e-uebermittlung](http://www.ige.ch/e-uebermittlung).

**8 Angaben zum Grundpatent**

national     europäisch

Anmeldedatum: .....

Patentnummer: .....

**9 Titel des Grundpatentes**

**10 Angaben zum ergänzenden Schutzzertifikat für Arzneimittel**

Nummer des Erteilungsgesuchs oder des erteilten Zertifikates (falls bekannt): .....

**11 Zahlungsart**

Anmeldegebühr     CHF. .... ist uns in Rechnung zu stellen.

CHF. .... ist unserem Kontokorrent Nr. .... beim IGE zu belasten.

Ort, Datum. .... Unterschrift(en) .....

**12 Verzeichnis der beiliegenden Akten**

Kopie der Zulassungsbescheinigung mit Bestätigung, wonach die Arzneimittelinformation die Ergebnisse aller Studien wiedergibt, die in Übereinstimmung mit dem bei der Zulassung berücksichtigten pädiatrischen Prüfkonzept (Art. 11 Abs. 2 Bst. a Ziff. 6 HMG) durchgeführt wurden

Vollmacht

Nachweis, wann das Gesuch um Zulassung des Arzneimittels mit dem Erzeugnis und dem zugehörigen pädiatrischen Prüfkonzept (Art. 140n Abs. 1 Bst. a PatG) für die Schweiz eingereicht wurde

Genehmigte Arzneimittelinformation

Nachweis, wann das EWR-Gesuch nach Artikel 140n Absatz 1 Buchstabe b PatG eingereicht wurde

oder

Erklärung, dass kein entsprechendes EWR-Gesuch eingereicht wurde, das älter ist als das schweizerische

**13 Zusatzangaben betreffend Rubrik 2**

## **Erläuterungen zum Antrag**

Die Ziffern entsprechen den Rubriken dieses Formulars.

### **Geltungsbereich**

Die Schweiz und Liechtenstein bilden ein einheitliches Schutzgebiet sowohl für die Patente wie für die ergänzenden Schutzzertifikate. Der Schutz kann deshalb nur für beide Länder gemeinsam beantragt werden.

Das Gesuch um Verlängerung eines ergänzenden Schutzzertifikates für Arzneimittel kann bis spätestens zwei Jahre vor Ablauf der Höchstdauer des Schutzzertifikates gestellt werden (vorbehalten sind Art. 149 Abs. 1 und 3 PatG).

### **1) Bezeichnung des Wirkstoffs/Name des Erzeugnisses**

Das Erzeugnis ist der Wirkstoff oder die Wirkstoffzusammensetzung des Arzneimittels.

Als Vorzugsbezeichnung sollen die internationalen Freinamen (INN) verwendet werden.

### **2) Gesuchsteller/in /**

#### **7a) Zustellungsempfänger/in; Zustellungsdomizil**

Wenn mehr als eine Person das Gesuch stellt, sind alle weiteren Gesuchsteller in Rubrik 13 aufzuführen; wird kein gemeinsamer Vertreter bestellt (Rubrik 3), muss ein Gesuchsteller in Rubrik 7a als Zustellungsempfänger bezeichnet werden; das Formular muss von sämtlichen Gesuchstellern unterzeichnet werden.

### **4) Angaben zur Zulassung mit dem zugehörigen pädiatrischen Prüfkonzept für die Schweiz**

Es sind die Registrierungsnummer sowie das Datum der Genehmigung (Swissmedic) zu nennen.

### **9) Titel des Grundpatentes**

Es ist der Titel der gedruckten Patentschrift zu übernehmen.